

Elenco nominativo degli alunni **partecipanti** alla visita didattica a piedi nel territorio

Scuola dell'Infanzia/ Scuola Primaria / Scuola Secondaria 1° grado di:

Classe _____ Sez. _____

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

con destinazione _____

N.	Cognome	Nome
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		

N.B. Barrare gli spazi non utilizzati.

Partecipazione alla visita didattica n. _____ di cui alunni diversamente abili _____

Insegnante di sostegno _____

Data _____ Il/I Docente/i di classe/sezione _____

Elenco nominativo degli alunni **non partecipanti** alla visita didattica a piedi nel territorio

Scuola dell'Infanzia/ Scuola Primaria / Scuola Secondaria 1° grado di:

Classe _____ Sez. _____

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

con destinazione _____

N.	Cognome	Nome
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

N.B. Barrare gli spazi non utilizzati o l'intera pagina che comunque deve essere firmata ed allegata alla richiesta di uscita.

NON PARTECIPANO alla visita didattica n. _____ di cui alunni diversamente abili _____

Insegnante di sostegno _____

Data _____

Il/I Docente/i di classe/sezione

Elenco nominativo degli alunni **non partecipanti** alla visita didattica a piedi nel territorio ma dei quali è prevista la presenza a scuola e **quindi devono essere affidati ad altro docente** o ad altra classe sezione

Scuola dell'Infanzia/ Scuola Primaria / Scuola Secondaria 1° grado di:

Classe _____ Sez. _____

Giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

con destinazione _____

N.	Cognome	Nome
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

N.B. Barrare gli spazi non utilizzati o l'intera pagina che comunque deve essere firmata ed allegata alla richiesta di uscita.

NON PARTECIPANO alla visita didattica n. _____ di cui alunni diversamente abili _____

Insegnante di sostegno _____

Data _____

Il/I Docente/i di classe/sezione
